|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE POSTULACIÓN**  **SEMINARIOS DE GESTIÓN DE RECURSOS HÍDRICOS** | Llenado interno | | | |
| Folio |  | Puntaje |  |

**Información personal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| Edad |  | Sexo |  |
| RUT |  | ¿Pertenece a un pueblo originario? |  |
| Correo electrónico |  | N° de teléfono |  |
| Comuna de domicilio |  | Región |  |

**Información profesional**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Profesión |  | | |
| N° de años de experiencia profesional |  | ¿Trabaja a cargo de extensionistas rurales? |  |
| Comuna/s en que trabaja |  | | |

**Expectativas**

|  |
| --- |
| Mencione sus expectativas. Describa lo que usted espera de la capacitación. |
|  |
|  |

**Información de interés**

|  |  |
| --- | --- |
| Indique si solicita alguna alimentación diferenciada (vegana, vegetariana, sin lactosa, sin gluten u otra necesidad). |  |
| Informe si padece alguna enfermedad, condición de salud o es una persona con movilidad reducida, que sea necesario conocer para cuidados especiales en viajes o realización del curso (epilepsia, cardiovascular, claustrofobia, etc) . |  |

**Compromiso del empleador para la participación del postulante en el ciclo de seminarios y curso virtual.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del empleador | Firma del empleador |
|  |  |
| Institución/Cargo del empleador |
|  |